



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๕๓๑๙ วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสั่งการในการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๘๖/๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน สสจ.มหาสารคาม

ด้วย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ระดับจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๘๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งข้อสั่งการในการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๘๖/๒๕๖๔ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาสกี ทรัพย์ทิพย์)

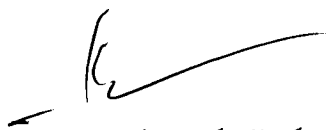
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปข้อสั่งการของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน
ด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๘๖/๒๕๖๔
วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

| ที่ | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ |
|-----|--|-------------------------------|
| ๑ | <p>ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการจัดทำสรุปข้อสั่งการเป็นลายลักษณ์อักษร จากการประชุม EOC ของ กระทรวงสาธารณสุข ส่งไปยังหน่วยงานทุกแห่งในสังกัด เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานป้องกันและ ควบคุมการระบาดของโรค COVID-19 ดังนี้</p> <p>๑.๑ ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด พิจารณาการจัดสรรวัคซีนและติดตามผลการฉีดวัคซีนใน กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่</p> <p>๑.๑.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ และ ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง (ที่ได้ลงทะเบียนในระบบหมอพร้อม)</p> <p>๑.๑.๒ อสม./เจ้าหน้าที่ด่านหน้า</p> <p>๑.๑.๓ ครู และบุคลากรทางการศึกษาในสถานศึกษาทั้งรัฐและเอกชน โดยเฉพาะพื้นที่อำเภอสีแดง และจังหวัดสีแดง</p> <p>๑.๑.๔ นักบวช</p> <p>๑.๑.๕ แรงงานภาคธุรกิจ ภาคการท่องเที่ยว และภาคอุตสาหกรรม</p> <p>๑.๒ การจัดส่งวัคซีน ขอให้นัดหมายการฉีดวัคซีนให้มีความยืดหยุ่น และสอดคล้องกับจำนวนวัคซีนที่ ได้รับจัดสรร</p> <p>๑.๒.๑ วัคซีน AstraZeneca (๑ ล้านโดส) จัดส่งระหว่างวันที่ ๒๓-๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔</p> <p>๑.๒.๒ วัคซีน Sinovac (๑ ล้านโดส ครั้งแรก) จัดส่งระหว่างวันที่ ๑๙-๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔</p> <p>๑.๒.๓ วัคซีน Sinovac (๑ ล้านโดส ครั้งหลัง) จัดส่งระหว่างวันที่ ๒๓-๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔</p> <p>๑.๓ วัคซีน AstraZeneca กำหนดระยะห่างของการฉีด ระหว่างเข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ เป็นเวลา ๑๐-๑๒ สัปดาห์ และขยายได้ถึง ๑๖ สัปดาห์ (หากมีความจำเป็น)</p> <p>๑.๔ ขอให้บันทึกข้อมูลการฉีดวัคซีนรายบุคคล ในระบบ MOPH IC ให้ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน รวมทั้งให้บันทึกข้อมูลการให้บริการวัคซีน Sinopharm ด้วยหากหน่วยงาน เช่น อบจ. จัดซื้อวัคซีน Sinopharm แล้วให้โรงพยาบาลดำเนินการฉีดวัคซีนให้ ขอให้บันทึกรับเข้าคลัง และหากพบ ความคลาดเคลื่อนในการบันทึกข้อมูล ขอให้หน่วยบริการที่ฉีดวัคซีนทำการแก้ไขโดยเร็ว</p> | - กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ |
| ๒ | <p>ให้ทีม SERT ดำเนินการจัดทำสรุปข้อมูลจากการออกติดตามประเมินมาตรการในโรงงานทุกแห่ง ในจังหวัด เพื่อนำเสนอคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ในวันอังคารที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐น. และ นำเสนอใน การประชุม EOC ในวันจันทร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๘๗/๒๕๖๔ ได้แก่</p> <p>๑) มีจำนวนโรงงาน จำนวนกี่แห่ง แยกรายอำเภอ</p> <p>๒) ความสามารถในการดำเนินการ Bubble and Seal ในโรงงานมีจำนวนกี่แห่ง ได้แก่แห่งใดบ้าง</p> | - ทีม SERT |
| ๓ | <p>ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการจัดทำหนังสือราชการแจ้งให้สถานศึกษาในสังกัดอาชีวศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา (สพม.) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา (สพป.) และ ศึกษาธิการจังหวัด ให้ช่วยสังเกตการณ์และเฝ้าระวังผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่โรงเรียนมัธยม ยะลา และให้กักกันตัวตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข</p> | - กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ |
| ๔ | <p>ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ นำประเด็นที่มีนักศึกษาเดินทางไปฝึกงานยังจังหวัดเสี่ยงสูงที่จะเดินทางกลับ เข้ามา ยังจังหวัดมหาสารคาม เข้าวาระเพื่อพิจารณา ในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด มหาสารคาม ดังนี้</p> <p>๑. ให้ดำเนินการวางแผนตรวจหาสารพันธุกรรมให้นักศึกษาทุกรายทันที เมื่อเดินทางมาถึงจังหวัด มหาสารคาม โดยนัดหมายให้เดินทางมาพร้อมกัน และมีจุดนัดหมายที่เดียวกัน</p> | - กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ |

| ที่ | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ |
|-----|---|------------------------------------|
| | ๒. ให้นักศึกษาทุกราย ดำเนินการ Home Quarantine อย่างเคร่งครัด จำนวน ๑๔ วัน ๓. หากนักศึกษาไม่สามารถหาสถานที่ Home Quarantine อย่างเคร่งครัด จำนวน ๑๔ วัน เองได้ ให้สถานศึกษาเป็นผู้ดำเนินการจัดหาให้ ๔. ขอให้ประสานนายอำเภอทุกอำเภอ ดำเนินการอำนวยความสะดวกในการจัดหาสถานที่ Home Quarantine สำหรับผู้ที่เดินทางมาจากสถานที่ ในพื้นที่เสี่ยงสูง | |
| ๕ | ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดทำแนวทางข้อปฏิบัติการกักกันตนเองที่บ้าน (Home Quarantine) ที่มีคุณภาพของจังหวัดมหาสารคาม ในกรณี ๑) ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด “สีแดงเข้ม” (เดิมมี ๔ จังหวัด คือ กรุงเทพมหานคร นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ โดยเพิ่มเติมจังหวัดสมุทรสาคร นครปฐม และ ๔ จังหวัดชายแดนใต้ สงขลา ยะลา ปัตตานี นราธิวาส ให้มีผลวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔) ๒) ผู้ที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยัน (High Risk) รวมถึงกลุ่ม Low Risk ทุกคน ๓) ผู้ที่มาจากสถานที่เสี่ยงจากทุกจังหวัด เช่น โรงงาน บริษัท ห้าง ร้าน แค้มป์ก่อสร้าง ให้บุคคลดังกล่าว แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม. ในพื้นที่ โดยมีแนวทางข้อปฏิบัติการกักกันตนเองที่บ้าน (Home Quarantine) ดังนี้ ๑. ข้อปฏิบัติของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ดังนี้ ๑.๑ อธิบายและสร้างความเข้าใจวัตถุประสงค์ ความจำเป็นในการกักกัน ขั้นตอน การปฏิบัติตัวทั้งผู้ถูกกักกันและสมาชิกในบ้าน ๑.๒ ประเมินสภาพบ้าน และเตรียมสิ่งแวดล้อมในบ้านของผู้ถูกกักกัน เพื่อให้มั่นใจได้ว่าจะสามารถกักกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ และผู้ถูกกักกันสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข เนื่องจากต้องกักกันอย่างน้อย ๑๔ วัน - หากบ้านหลังนั้นไม่มีสมาชิกในบ้าน ให้กักกันที่บ้านได้คนเดียว - หากบ้านหลังนั้นมีสมาชิกในบ้าน ให้แยกห้องนอน ห้องน้ำให้ชัดเจน ให้แยกห่างจากผู้สูงอายุ ผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรังให้มากที่สุด ๑.๓ การตรวจวัดอุณหภูมิประจำวัน กำกับติดตามอาการ และบันทึกในรายงาน เป็นประจำทุกวัน เวลาเช้า กลางวัน เย็น จนครบ ๑๔ วัน โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม.หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองร่วมกันดำเนินการ ๑.๔ ให้มีการรักษาความปลอดภัย (อพปร. ๑ คน และ ผู้ใหญ่บ้าน/กรรมการหมู่บ้าน ๑ คน) และสามารถติดต่อผ่านทางโทรศัพท์ หรือช่องทางอื่นได้ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ๒. ข้อปฏิบัติของผู้กักกัน ดังนี้ ๒.๑ ผู้ถูกกักกันต้องไม่ออกจากที่พักอาศัยเป็นเวลาอย่างน้อย ๑๔ วัน นับจากวันเดินทางมาจากพื้นที่ระบาด (ผู้ถูกกักกันจะต้องหยุดเรียน หยุดงาน และไม่เดินทางออกนอกบ้านเพื่อวัตถุประสงค์ใดๆ) ๒.๒ การจัดเตรียมหาอาหารและน้ำดื่ม ๓ มื้อ อย่างเพียงพอ จนครบ ๑๔ วัน และการรับประทานอาหาร ให้แยกจากผู้อื่น โดยใช้ภาชนะ ช้อนส้อม และแก้วน้ำส่วนตัว ๒.๓ ไม่ใช้ของใช้ส่วนตัว เช่น ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว ร่วมกับผู้อื่น ๒.๔ ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่อย่างน้อย ๒๐ วินาที หรือแอลกอฮอล์ความเข้มข้นอย่างน้อย ๗๐% ๒.๕ หลีกเลี่ยงการใกล้ชิดพูดคุยกับบุคคลอื่นในที่ที่อาศัย โดยเฉพาะผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างๆ เปิดประตู หน้าต่าง เพื่อให้มีการระบายอากาศสู่ภายนอกเป็นระยะ และปิดประตูด้านที่เชื่อมต่อกับคนอื่นภายในบ้าน จะเปิดได้เมื่อจำเป็นเท่านั้น ๒.๖ ให้ผู้ถูกกักกันสังเกตอาการของตนเอง ดังนี้ | - กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |

| ที่ | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ |
|-----|---|--|
| | <p>- สังเกตอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก หรือหายใจลำบาก</p> <p>- อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียสขึ้นไป</p> <p>หากพบอาการข้อใดข้อหนึ่ง ให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทันที เพื่อให้การดูแลรักษาตาม ความเหมาะสมต่อไป</p> <p>๒.๗ ห้ามออกนอกสถานที่ที่กำหนดไว้ หากมีความจำเป็นให้แจ้งเจ้าหน้าที่ประสานงาน หากบุคคลใดมีการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม ให้ใช้คำสั่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อดำเนินการ</p> | |
| ๖ | <p>ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการประสานจัดทำรูปแบบการติดตามการ Home Quarantine ของผู้สัมผัสเสี่ยงสูงอย่างเคร่งครัด โดยให้ทำแบบบูรณาการ ได้แก่</p> <p>๑. ประสานให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อปท. มีการประชุม ประชาคมกับประชาชนในหมู่บ้าน ในการกักกันตัว Home Quarantine อย่างเคร่งครัด จำนวน ๑๔ วัน</p> <p>๒. การจัดทำตารางการติดตามอาการ ดำเนินการร่วมกับ ๑) อสม. ๒) อปพร. และ ๓) ฝ่ายปกครอง (ตามความเหมาะสม) โดยกำหนดเวลาในการออกติดตามและผู้ปฏิบัติงานอย่างชัดเจน และดำเนินการอย่างเคร่งครัด เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - เวลาเช้า ออกติดตามโดย อสม. - เวลากลางวัน ออกติดตามโดย อปพร. - เวลาเย็น ออกติดตามโดยฝ่ายปกครอง <p>หากประชาชนไม่ให้ความร่วมมือ สามารถออกเป็นคำสั่ง ในฐานะเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้</p> <p>๓. การเฝ้าระวังโรค และสอบสวนโรค ให้ดำเนินการอย่างรวดเร็ว เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในวงกว้าง</p> | <p>- รพ.ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p> |
| ๗ | <p>ให้อำเภอลำปาง ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑) มีการ Activate การประชุม EOC ระดับอำเภอ ทุกวัน โดยเชิญผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม เพื่อหารือแนวทางการดำเนินงาน และติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในพื้นที่ จนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลาย</p> <p>๒) แจ้งให้บุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงให้ Home Quarantine จำนวน ๑๔ วัน อย่างเคร่งครัด และขอความร่วมมือให้ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำเฝ้าสังเกตอาการตนเอง จำนวน ๑๔ วัน</p> | - อำเภอลำปาง |
| ๘ | <p>ให้ทีม SAT ดำเนินการจัดทำรายงานการติดตามผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง จังหวัดมหาสารคาม ให้เป็นข้อมูลรายวัน ข้อมูลรายสัปดาห์ และข้อมูลสะสม เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรคได้อย่างรวดเร็ว</p> | - ทีม SAT |



(นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

